

マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2024年12月13日 09時00分

レジメンNo. 15-010152

クール日数 21日 休業期間 0日

レジメン名称 Cmab (初回 : 400mg/m²→500mg/m²) +PTX+CBDCA

3週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100) 生食注100mL	100mL							
02	点滴 点滴注射 15分で パロノセトロン点滴静注バック0.75mg [H] (6.6) デキサート6.6mg ガスター注20mg ボラミン注5mg	1袋 1管 1管 1管							
03	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 2時間で [H] アービタックス100mg (250) 生理食塩液250mL	400mg 250mL							
05	点滴 点滴注射 ルート交換、経過観察に使用 (50) 生理食塩液 50mL	50mL							
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で [H] パクリタキセル100mg (250) 5%ブドウ糖☆250mL☆	100mg 250mL							
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] カルボプラチン(遮光)450mg (250) 5%ブドウ糖☆250mL☆	2.5mg 250mL							
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

アービタックス投与後1時間の経過観察(初回は必須。2回目以降は省略可)
心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2024年12月13日 09時00分

レジメンNo. 15-010152

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 Cmaab (初回: 400mg/m²→500mg/m²) +PTX+CBDCA

3週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 15分で パロノセトロン点滴静注バック0.75mg [H] (6.6)デキサート6.6mg ガスター注20mg ボラミン注5mg	1袋 1管 1管 1管	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] アービタックス100mg (250)生理食塩液250mL	500mg 250mL /m ²	未定						
05	点滴 点滴注射 ルート交換、経過観察に使用 (50)生理食塩液 50mL	50mL	未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で [H] パクリタキセル100mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	100mg 250mL /m ²	未定						
07	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 60分で [H] カルプラチン(遮光)450mg (250)5%ブドウ糖☆250mL☆	2.5mg 250mL /GFR+25	未定						
終了									

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

アービタックス投与後1時間の経過観察(初回は必須。2回目以降は省略可)
心電図モニター装着